	MIII TID	SERIAL NO	SERIAL NO.				25- <i>0</i> 3				
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET					APPLICANT(S)						
		APTER 181	AFTER THO	LAIMS	· · · · · · · · ·						
	AB FILED	AMENDMENT	AMENDMENT	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u></u>	<u> </u>		
	MD DEP	MD DEP	IND DEP	<u> </u>	IND I	DEP	MD	DEP	IND	DEP	
_1	I/			51			<u> </u>				
2	 /			52	 	 	<u> </u>				
3				53		<u>`</u>		 			
4				54	1						
5				55			 _	_			
6				56		1	<u> </u>	1			
7				57		<u>'1</u>	 				
8	/			58			<u> </u>				
9				59		L					
10				60	<u> </u>	1	<u> </u>				
11				61	I	1					
12				62							
13				63							
14				64		5_					
15				65		5					
16	1 //			66		7					
17	 			67		1					
18				68		1	!				
19	 			69		7	I				
20	1			70		1.	· · · · ·				
21	 			71		7		1			
22	 			72	1	T		1	1		
	 			73		1		+			
23] 			74	· · · · ·			1			
24	 			75	 			+			
25	┠┈/┈ ┼───╂	 		76				+			
26	 / 							 			
27	┟╶ ┼──╂			77			 -	 			
28	╏┈╎┈┈╏			78	 			+	- -		
29	╏╶╶┈╎╎╭┈╴ ╏	<u></u>		79			 	1			
30	 ', 			80	 		 	+			
31	 			81	 			 	-		
32	Ⅰ			82	 		 	+	 		
33	╂ ┈┈┤╵╭┈ ╉			83	I		 -	 			
34				84	 		 -	+			
35	<u> </u>			85	├ ──┼			 			
36	 			86	 				 		
37	↓			87	 						
38		0		88	 		_				
39		·		89					├		
-40				90	 			 	 		
41				91	11			1	 		
42	7.5			92			ļ	 _	 		
43	. 35			93			ļ				
44	1 1			94				ļ			
45				95							
46	 ' - 			96							
47	 -', 			97			[
	 			98	1			1	1		
48	 			99	 			1			
49	 /-, 			100	 			+			
50	╂╼╼═┼┼╌═╂			100			<u>-</u>	 			
TAL IND.	<u> </u>	<u>~</u>		TOTAL IND.		1	·	J [J ·	1	
TAL	,		- L	TOTAL DEP. TOTAL	59	 *		~~~▼	4	_*	
Ρ,											